

超药品说明书用药目录（2018年版）

（广东省药学会2018年5月18日印发）

排序	药品信息				超说明书内容							micromedex 分级		
	通用名	别名	剂型	规格	适应证	剂量	人群	途径	其他	具体用法	依据以及参考文献	有效性	推荐等级	证据强度
1	A型肉毒毒	保妥适	粉针	100IU	上肢肢体痉挛					参见FDA说明书	美国FDA已批准A型肉毒毒素用于治疗上肢肢体	Class I	Class IIa	Category A
2	A型肉毒毒	保妥适	粉针	100IU	下肢肢体痉挛					参见FDA说明书	美国FDA已批准A型肉毒毒素用于治疗下肢肢体	Class IIa	Class IIa	Category B
3	A型肉毒毒	保妥适	粉针	100IU	斜颈症					参见FDA说明书	美国FDA已批准A型肉毒毒素用于治疗斜颈症	Class I	Class IIa	Category B
4	A型肉毒毒素	保妥适	粉针	100IU	原发性腋下多汗症					每腋下注射50IU	美国FDA已批准A型肉毒毒素用于治疗原发性腋下多汗症	Class I	Class IIa	Category B
5	A型肉毒毒素	保妥适	粉针	100IU	减轻皱纹					常用的单点注射剂量为1-4U ^[2]	1. 美国FDA已批准A型肉毒毒素用于减轻皱纹 2. 中华医学会整形外科学分会微创美容专业学组《A型肉毒毒素在整形外科的临床应用指南》	Class IIa	Class IIb	Category B
6	阿立哌唑		片剂	5mg	孤独症相关的易激惹症状		6-17岁儿童青少年			起始剂量2mg/d，逐渐增加至5mg/d，间隔至少1周增加5 mg/d，至	美国FDA已批准用于治疗6-17岁儿童/青少年的孤独症-精神运动易激惹型	Class IIa	Class IIb	Category B
7	阿立哌唑		片剂	5mg	与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用，双相障碍Ⅰ型治疗辅助					10-15 mg/d，根据反应可增加至30mg/d，但30mg/d安全性尚未进行评价	美国FDA已批准作为成人双相障碍Ⅰ型治疗辅助用药	Class IIa	Class IIb	Category B
8	阿立哌唑		片剂	5mg	双相障碍Ⅰ型躁狂或混合状态		10-17岁儿童青少年			2 mg/d 维持2d，两天内加量至5mg/d，继续增加剂量至10 mg/d，根据病情可每天增加5mg	美国FDA已批准用于治疗10-17岁儿童/青少年双相障碍Ⅰ型躁狂或混合状态	Class IIa	Class IIb	Category B
9	阿立哌唑		片剂	5mg	抽动秽语综合征		6-18岁儿童青少年			体重小于50kg的用剂量：2 mg/d 维持2d，增加至5mg/d，最大剂量增至10mg/d，但间隔至少一周； 体重大于50kg的用剂量：2 mg/d 维持2d，增加至5mg/d维持5d，第八天剂量增至10mg/d，最大剂量为	美国FDA已批准用于治疗6-18岁儿童/青少年的抽动秽语综合征	Class IIa	Class IIb	Category B
10	阿立哌唑		片剂	5mg	重症抑郁辅助用药					起始剂量2-5 mg/d，推荐剂量 2-15	美国FDA已批准作为重症抑郁辅助用药	Class IIa	Class IIb	Category B
11	阿立哌唑		片剂	5mg	精神分裂症		13-17岁儿童青少年			起始剂量2mg/d，两天后增加至5mg/d，第五天增加至10mg/d，维持剂量10mg/d，最大剂量30mg/d.	美国FDA已批准用于治疗13-17岁儿童/青少年的精神分裂症	Class IIa	Class IIb	Category B
12	阿司匹林	拜阿司匹灵	肠溶片	100mg	预防子痫前期					对存在子痫前期复发风险和子痫前期高危因素者，在妊娠早中期（妊娠12~16周）开始服用小剂量阿司匹林（50-100mg），可维持到孕28周。	1. 美国FDA未批准阿司匹林用于预防子痫前期 2. 中华医学会妇产科学会《妊娠期高血压疾病诊治指南（2015）》 3. 美国妇产科医师学会ACOG《妊娠期高血压诊断和管理指南》 4. 美国预防服务工作组USPSTF《低剂量阿司匹林预防子痫前期临床指南》	Class IIa	Class IIa	Category A
13	埃索美拉唑钠	耐信	注射液	40mg	急性上消化道出血					首剂量80mg iv，续以8mg/h iv 维持3~6天	1. 美国FDA未批准用于急性上消化道出血 2. 中华医学会内科学会《急性非静脉曲张性上消化道出血诊治指南（2009）》	Class I	Class IIb	Category B

14	艾司西酞普兰	来士普	片剂	10mg	抑郁症		12岁-17岁青少年			起始剂量为10mg/d，维持剂量10mg/d，3周后可增至20mg/d	1. 美国已FDA批准艾司西酞普兰用于12岁至17岁青少年重度抑郁症的治疗 2. 中华医学会精神病学会《抑郁障碍防治指南》	Class IIa	Class IIb	Category B
15	艾司西酞普兰	来士普	片剂	①5mg ②10mg	焦虑症					10mg/d，一周后可加至20mg/d	美国FDA已批准艾司西酞普兰治疗成人广泛性焦虑障碍	Class I	Class IIa	Category B
16	艾司西酞普兰	来士普	片剂	①5mg ②20mg	强迫症					最大剂量20mg/日，5~10mg qd	1. 美国FDA未批准用于艾司西酞普兰用于强迫症 2. 美国APA精神病学学会《Practice guideline for the Treatment of Patients With Obsessive~Compulsive Disorder》	Class IIa	Class IIb	Category B
17	氨溴索	沐舒坦	注射液	2ml:15mg	胸外科手术的预防用药	1000mg/g/天				1000mg/天，维持6天	1. 德国版氨溴索（沐舒坦）的说明书已批准氨溴索用于成人手术后肺部并发症的预防性治疗，并指出用于重症患者的预防时剂量可达1g/d（5d） 2. FDA未批准氨溴索用于成人手术后肺部并发症的预防性治疗 3. 中华医学会心血管科学会《胸外科围手术期肺部并发症防治专家共识》	Class IIb	Class III	Category B
18	奥氮平	再普乐	片剂	5mg	精神分裂症		13-17岁青少年			起始剂量为2.5-5mg/d，以2.5-5mg幅度增减，目标剂量为10mg/d，最大剂量为20mg/d	1. 美国FDA已批准奥氮平口服剂型用于治疗13-17岁儿童精神分裂症 2. 中华医学会精神医学学会《精神分裂症防治指	Class IIa	Class IIb	Category B
19	奥氮平	再普乐	片剂	5mg	化疗相关呕吐					① 10mg/次，d ₁₋₄ （高致吐方案） ②10mg/次，d ₁₋₃ （中致吐方案）	1. 美国FDA未批准奥氮平用于化疗相关的呕吐 2. NCCN临床实践指南：止呕（2018.V1） 3. 中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会、中国临床肿瘤学会抗肿瘤药物安全管理专家委员会《肿瘤治疗相关呕吐防治指南（2014	Class IIa	Class IIb	Category B
20	奥氮平	再普乐	片剂	5mg	抑郁症					与氟西汀联合治疗重症抑郁症时起始剂量5mg qn，可调整至5-20mg	美国FDA已批准奥氮平口服剂型与氟西汀联合用于治疗成人双相抑郁症、重度抑郁症	Class IIa	Class IIb	Category B
21	奥沙利铂	草酸铂	粉针	50mg	结肠癌，辅助性II期，与5-氟尿嘧啶/亚叶酸组合					85mg/m ²	1. FDA说明书-超适应症用法 2. 结直肠癌NCCN指南2016 version2	Class IIa	Class IIb	Category B
22	奥沙利铂	乐沙定	粉针	50mg	食管癌、胃癌、结直肠癌的辅助化疗，胆道恶性肿瘤及淋巴瘤的二线治疗					85~130mg/m ² 。详见NCCN指南	1. 美国FDA未批准奥沙利铂用于食管癌、胃癌、结肠癌的辅助化疗，胆道恶性肿瘤及淋巴瘤的二线治疗 2. NCCN临床实践指南. 胃癌（2015.V3） 3. NCCN临床实践指南. 食道癌和胃食管交界处癌（2014.V1） 4. NCCN临床实践指南. 肝胆肿瘤癌（2015.V2） 5. NCCN临床实践指南. 直肠癌（2015.V2）	食管癌：Class IIa 胃癌：Class IIa 结直肠癌辅助化疗：Class IIa 胆道恶性肿瘤：Class IIa 淋巴瘤：Class IIa	食管癌：Class IIb 胃癌：Class IIa 结直肠癌辅助化疗：Class IIb 胆道恶性肿瘤：Class IIb 淋巴瘤：Class IIb	食管癌：Category B 胃癌：Category B 结直肠癌辅助化疗：Category B 胆道恶性肿瘤：Category B 淋巴瘤：Category B
23	巴利昔单抗	舒莱	粉针	20mg	肝移植抗排斥反应的预防					20mg iv，术前2h及术后第四天	美国FDA未批准巴利昔单抗用于预防成人肝移植排斥反应	Class IIa	Class IIb	Category B

24	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100mg:4ml ②400mg:16m	继发于年龄相关性黄斑变性的脉络膜新生血管化					玻璃体内注射1.25mg/0.05ml	1. 美国FDA未批准贝伐珠单抗用于治疗继发于年龄相关性黄斑变性的脉络膜新生血管化 2. 《2015美国眼科学会临床指南：年龄相关性黄斑变性（更新版）》	Class IIa	Class IIb	Category B
25	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100mg:4ml ②400mg:16m	转移性肾癌					双周方案：10mg/kg； 三周方案：7.5mg/kg；	1. 美国FDA已批准贝伐珠单抗用于治疗转移性肾癌	Class IIa	Class IIa	Category B
26	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100mg:4ml ②400mg:16m	转移性乳腺癌					联合紫杉醇化疗方案时静脉注射的推荐剂量：10 mg/kg，每2周给药1次。	1. 美国FDA未批准贝伐珠单抗治疗成人转移性乳腺癌 2. NCCN临床实践指南：乳腺癌（2018.V1）	Class IIa	Class IIb	Category B
27	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100mg:4ml ②400mg:16ml	铂耐药型复发卵巢癌					1. 静脉输注，10mg/kg，每两周给药一次。联合紫杉醇、多柔比星脂质体或托泊替康（每周给药一次）中的任意一种； 2. 静脉输注，15mg/kg，每3周给药一次。联合托泊替康（每3周给药一次）	1. 美国FDA已批准贝伐珠单抗联合紫杉醇、多柔比星脂质体或托泊替康中的任意一种用于治疗成人之前接受过不超过2期化疗的铂耐药型复发卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌 2. NCCN临床实践指南：卵巢癌包括输卵管癌和原发性腹膜癌（2018.V2）	Class IIa	Class IIa	Category B
28	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100mg:4ml ②400mg:16m	复发或转移性宫颈癌					15mg/kg，静脉输注，每3周给药1次。联合紫杉醇和顺铂或紫杉醇和托泊替康中的任意一种	1. 美国FDA已批准贝伐珠单抗联合紫杉醇和顺铂或联合紫杉醇和托泊替康用于治疗成人持久性、复发或转移性宫颈癌 2. NCCN临床实践指南：宫颈癌（2016 V1）	Class I	Class IIa	Category B
29	贝伐珠单抗	安维汀	注射液	0.1g	卵巢上皮癌					7.5mg/kg，iv，三周为一疗程 ^[2]	1. 美国FDA已批准用于卵巢上皮癌 2. NCCN临床实践指南：卵巢癌2018.v2	Class IIa	Class IIb	Category B
30	吡格列酮		片剂	30mg	糖尿病预防					30-45mg qd	1. 美国FDA未批准吡格列酮用于成人糖尿病预防 2. 《2014中国成人2型糖尿病预防的专家共识》	Class IIa	Class IIb	Category B
31	泊沙康唑		混悬液	400mg	毛霉菌					200mg，每日4次	1. 美国FDA未批准泊沙康唑用于毛霉菌 2. 中华医学会结核和呼吸学会《抗菌药物超说明书用法专家共识》	Class IIa	Class IIb	Category B
32	布洛芬		胶囊	300mg	骨关节炎					1200-3200mg/日，分3-4次服用，一般使用不超过10天	1. 美国FDA已批准布洛芬用于各种骨关节炎 2. 中华医学会风湿病学会《骨关节炎诊断及治疗指南》	Class I	Class I	Category B
33	地塞米松		①片剂 ②注射液	①0.75mg ②1ml:5mg	缓解化疗药物所致呕吐					根据不用的化疗方案使用不同的剂量，用法用量参考指南	1. 美国FDA未批准地塞米松治疗缓解成人化疗药物所致呕吐。 2. NCCN临床实践指南：止呕（2018.V1） 3. 《中国肿瘤治疗相关呕吐防治指南2014版》	Class IIa	Class IIa	Category B
34	地塞米松		注射液	①1ml:5mg ②1ml:2mg ③1ml:1mg	突发性聋				鼓室内注射或耳后注	5~10mg, qid, 鼓室内注射或耳后注射，连用4~5天 ^[2]	1. 美国FDA未批准地塞米松磷酸钠用于治疗突发性聋 2. 中华医学会耳鼻咽喉外科学会《突发性聋诊	Class IIa	Class IIa	Category B

35	丁苯酞	恩必普	胶囊	100mg	非痴呆型血管性认知障碍					200mg tid, 连续服用24周	1. 美国FDA未批准丁苯酞用于卒中后认知障碍 2. 《中国痴呆与认知障碍诊治指南2015》 3. 中国卒中学会《卒中后认知障碍管理专家共识2017》 4. Jia J, Wei C, Liang J, et al. The effects of DL-3-n-butylphthalide in patients with vascular cognitive impairment without dementia caused by subcortical ischemic small vessel disease. Alzheimers Dement. 2016 12:89-99	micromedex 中未收录		
36	度洛西汀	欣百达	胶囊	①30mg ②60mg	糖尿病周围神经病性疼痛					度洛西汀60~120mg/d ^[2] ; 度洛西汀起始剂量为每日30mg, 一周后调整到每日60mg ^[3]	1. 美国FDA已批准盐酸度洛西汀用于治疗成人糖尿病周围神经病变性疼痛 2. 欧洲神经病联盟《2010 NICE 神经病理性疼痛药物治疗指南》 3. 《神经病理性疼痛诊疗专家共识》（2013）	Class II a	Class II a	Category A
37	度洛西汀	欣百达	胶囊	①30mg ②60mg	纤维肌痛					30mg/d维持一周, 增量至60mg/d	美国FDA已批准度洛西汀用于治疗成人纤维肌痛	Class I	Class II a	Category A
38	度洛西汀	欣百达	胶囊	①30mg ②60mg	广泛性焦虑障碍		7岁以上 儿童青少年			起始剂量60mg/d, 也可以30mg/d维持一周, 增量至60mg/d; 然后可继续增加30mg/d, 最大剂量不超过	美国FDA已批准度洛西汀用于治疗广泛性焦虑障碍	Class II a	Class II b	Category B
39	度洛西汀	欣百达	胶囊	①30mg ②60mg	慢性肌肉骨骼痛					起始剂量30mg/d治疗一周, 增至60mg/d维持, 最大剂量不超过60mg/d	美国FDA已批准度洛西汀用于治疗成人慢性肌肉骨骼痛	Class II a	Class II b	Category B
40	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	局部晚期头颈部鳞状细胞癌					联合顺铂、氟尿嘧啶使用的3周方案中: 多西他赛75mg/m ² , 第一天给药, 静脉输注时间不少于1小时	1. 美国FDA未批准多西他赛用于局部晚期头颈部鳞状细胞癌 2. NCCN临床实践指南: 头颈部肿瘤(2016. V2. 0)	Class II a	Class II b	Category B
41	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	宫颈癌(二线治疗)					单药75mg/m ² , 静脉输注, 静脉输注时间不少于1小时, 每21天重复给药	1. 美国FDA未批准多西他赛用于宫颈癌 2. NCCN临床实践指南: 宫颈癌(2018. V1)	micromedex 中未收录		
42	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	食管癌					单药75mg/m ² , 静脉输注, 静脉输注时间不少于1小时, 每21天重复给药	1. 美国FDA未批准多西他赛用于食管癌 2. NCCN临床实践指南: 食管癌(2018. V1)	Class II a	Class II b	Category B
43	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	小细胞肺癌					单药75mg/m ² , 静脉输注, 静脉输注时间不少于1小时, 每21天重复给药	1. 美国FDA已批准多西他赛用于小细胞肺癌的治疗 2. NCCN临床实践指南: 小细胞肺癌(2018. V2)	Class II a	Class II b	Category B
44	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	卵巢上皮癌					卵巢癌 60~75mg/m ² 联合卡铂AUC=5~6, 每3周1次 ^[2]	1. 美国FDA未批准多西他赛用于卵巢上皮癌 2. NCCN临床实践指南: 卵巢癌(2018. V2)	Class II a	Class II b	Category B
45	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	胃癌化疗, 联合5-氟尿嘧啶和顺铂					现推荐使用改良版DCF方案, 多西他赛剂量为40mg/m ² 40mg/m ² 静脉滴注每三周给药一次, 联合5-氟尿嘧啶和顺铂 ^[2]	1. 美国FDA已批准多西他赛与顺铂、氟尿嘧啶联合治疗成人晚期胃癌 2. NCCN临床实践指南: 胃癌治疗指南(2018. V1) 3. 中国临床肿瘤学会(CSCO)《原发性胃癌诊疗指南》(2017. V1)	Class II a	Class II b	Category B
46	多西他赛	艾素	注射液	①20mg ②80mg	食管癌					75mg/m ²	1. 美国FDA未批准多西他赛用于治疗成人食管癌 2. NCCN临床实践指南: 食道癌和胃食管交界处癌(2018. V1)	Class II a	Class II b	Category B

47	厄贝沙坦	安博维	片剂	150mg	糖尿病肾病					每日150 mg，可增加至300mg qd	美国FDA批准用于2型糖尿病且有高血压病史的糖尿病肾病（肌酐升高，24小时尿蛋白	Class I	Class II a	Category A
48	厄洛替尼	特罗凯	片剂	150mg	转移性非小细胞肺癌一线治疗					150mg qd，至少在进食前1小时或进食后2小时服用。	1. 美国FDA已经批准厄洛替尼用于转移性非小细胞肺癌一线治疗 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌（2018. V3） 3. 中国临床肿瘤学会（CSCO）《原发性肺癌诊疗	Class II a	Class II a	Category B
49	厄洛替尼	特罗凯	片剂	150mg	局部晚期，不可切除或转移性的胰腺癌，联合吉西他滨作为一线治疗方案					100mg，口服，qd，空腹服用（至少在进食前1小时或进食后两小时服用）。持续用药直到疾病进展或出现不能耐受的毒性反应。联合吉西	1. 美国FDA已批准厄洛替尼联合吉西他滨用于成人局部晚期、不可切除或转移性胰腺癌的一线治疗 2. NCCN临床实践指南：胰腺癌（2017. V3）	Class II a	Class II a	Category B
50	二甲双胍	格华止	片剂	500mg	多囊卵巢综合征					1. 5g/d，分3次服用	1. 美国FDA未批准盐酸二甲双胍用于治疗成人多囊卵巢综合征 2. 《2013ENDO美国多囊卵巢综合征的诊疗指南》 3. 中华医学会妇产科学会《临床诊疗指南·妇产科分册》 4. 《2012 ESHER/ASER共识：多囊卵巢综合征（PCOS）对女性健康的影响》	Class II a	Class II b	Category B
51	伐地那非	艾力达	片剂	20mg	肺动脉高压					5mg qd，2周-4周后改为5mg bid	1. 美国FDA未批准伐地那非用于肺动脉高压 2. 《2009欧洲心脏病学会肺动脉高压诊断和治疗指南》 3. 中华医学会心血管科学会《2010年中国肺高血压诊治指南》	Class II a	Class II b	Category B
52	氟尿嘧啶		注射液	10ml:0. 25g	头颈部鳞癌全身化疗及辅助化疗					参见FDA说明书或/和指南	1. 美国FDA未批准氟尿嘧啶用于头颈部鳞癌全身化疗及辅助化疗。 2. NCCN临床实践指南：头颈肿瘤指南（2015. V1. 0）	Class II a	Class II b	Category B
53	氟西汀	百忧解	分散片	20mg	抑郁症		8岁及以上儿童青少年			起始剂量10mg/d，一周后增至20mg/d	1. 美国FDA已批准氟西汀用于8岁及以上儿童重度抑郁症的治疗 2. 中华医学会精神病学会《抑郁障碍防治指南第二版》	Class II a	Class II b	Category B
54	氟西汀	百忧解	分散片	20mg	经前焦虑障碍					20mg/天，连续治疗或间歇性治疗（月经前14天开始连续服用至月经期第一天），最大剂量80mg/天	美国FDA已经批准氟西汀片用于经前焦虑障碍。（仅限于SARAFEM片剂）	Class I	Class II a	Category B
55	氟西汀	百忧解	分散片	20mg	惊恐障碍					起始剂量10mg/d，维持一周，增加至20mg/d，若病情控制不理想，可继续增加，最大剂量为60mg/d	美国FDA已经批准氟西汀用于强惊恐障碍的治疗	Class I	Class II a	Category B
56	氟西汀	百忧解	分散片	20mg	强迫症		7岁以上儿童青少年			起始剂量为10mg/d 维持剂量: 体重较轻的儿童20mg/d-30mg/d；青少年及体重较重儿童	美国FDA已经批准氟西汀用于7岁以上儿童强迫症的治疗	Class I	Class II a	Category B

57	骨化三醇		胶囊	0. 25ug	甲状旁腺功能减退症引起的低钙血症					每天口服0. 25～2 μ g/d ^[2]	1. 美国FDA已批准骨化三醇用于甲状旁腺功能减退症引起的低钙血症 2. 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会《2006年甲状旁腺功能减退症和假性甲状旁腺功能减退症诊治指南》	Class I	Class II a	Category B
58	环孢素	新赛斯平	胶囊	25mg	系统性红斑狼疮					按体重每日3～5mg/kg，分2次口服 ^[2]	1. 美国FDA未批准环孢素用于治疗系统性红斑狼疮 2. 中华医学会风湿病学分会《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》 3. 英国风湿病学会《2017BSR成人系统性红斑狼疮的管理指南》 4. 中华医学会风湿学分会《临床诊疗指南·风湿病学卷》	Class II a	Class II b	Category B
59	环孢素	新赛斯平	胶囊	25mg	干燥综合征					按体重每日2. 5～5mg/kg，分2次口服 ^[2]	1. 美国FDA未批准环孢素用于治疗干燥综合征 2. 中华医学会风湿病学分会《干燥综合征诊断及治疗指南》 3. 英国风湿病学会《2017BSR成人原发性干燥综合征的管理指南》	Class II a	Class II b	Category B
60	环孢素	新赛斯平	胶囊	25mg	重度溃疡性结肠炎					按体重每日2～4mg/kg，分2次口服 ^[2]	1. 美国FDA未批准环孢素用于治疗溃疡性结肠炎 2. 中华医学会消化病学会《炎症性肠病诊断与治疗的共识意见》 3. 欧洲克罗恩病和结肠炎组织《2017ECCO溃疡性结肠炎循证共识》	Class I	Class II a	Category B
61	环磷酰胺		粉针	200mg	系统性红斑狼疮					0. 5-1. 0g/m ² ，每3-4周一次	1. 美国FDA未批准环磷酰胺用于治疗系统性红斑狼疮 2. 中华医学会风湿病学会《系统性红斑狼疮诊疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
62	环磷酰胺		粉针	200mg	韦格纳肉芽肿					0. 5-1. 0g/m ² ，每3-4周一次	1. 美国FDA未批准环磷酰胺用于治疗韦格纳肉芽肿 2. 中华医学会风湿病学会《韦格纳肉芽肿病诊疗指南》	Class II a	Class II a	Category B
63	吉非替尼	易瑞沙	片剂	0. 25g	EGFR突变者一线抗非小细胞肺癌					250mg qd	1. 美国FDA已批准吉非替尼用于EGFR突变者一线抗非小细胞癌 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌2018 v3》 3. 中国临床肿瘤学会（CSCO）《原发性肺癌诊疗指南》（2017. V1）	Class II a	Class II a	Category B
64	吉西他滨	健择	注射液	①1g ②200mg	非霍奇金淋巴瘤					1g/m ² ，滴注30min，分别在第1天和第8天给药，三周为一疗程 ^[2]	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于治疗非霍奇金淋巴瘤 2. NCCN临床实践指南：B细胞淋巴瘤2018 v2	Class II a	Class II b	Category B
65	吉西他滨	健择	粉针	①1g ②200mg	外周T细胞淋巴瘤					1g/m ² ，滴注30min，分别在第1天和第8天给药，三周为一疗程 ^[2]	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于治疗外周T细胞淋巴瘤 2. NCCN临床实践指南：T细胞淋巴瘤2018. v2	Class I	Class I	Category B
66	吉西他滨	健择	粉针	①1g ②200mg	肉瘤					1g/m ² ，滴注30min，分别在第1天和第8天给药，三周为一疗程 ^[2]	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于治疗肉瘤 2. NCCN临床实践指南：软组织肉瘤2018. v2 3. 《软组织肉瘤诊治中国专家共识》（2015年	Class II a	Class II b	Category B

67	吉西他滨	健择	粉针	①1g ②200mg	子宫颈癌					1g/m ² ，滴注30min，分别在第1天和第8天给药，三周为一疗程 ^[2]	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于治疗子宫颈癌 2. NCCN临床实践指南：宫颈癌2018. v1	Class II a	Class II a	Category B
68	吉西他滨	健择	粉针	①1g ②200mg	晚期卵巢癌，联合卡铂，治疗在以铂类药物为基础的治疗后至少6个月复发的患者					1000mg/m ² 静脉滴注30分钟，每周一次，连续二周，随后休息一周，每三周重复一次	1. 美国FDA已批准吉西他滨与卡铂联合用于治疗成人晚期卵巢癌，治疗在以铂类药物为基础的治疗后至少6个月复发的患者 2. NCCN临床实践指南：卵巢癌包括输卵管癌和原发腹膜癌2018. V2	Class II a	Class II a	Category B
69	吉西他滨	健择	注射液	①1g ②200mg	不能手术切除或伴有转移的进展期胆管癌					1.0g/m ² iv ，每21d重复	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于不能手术切除或伴有转移的进展期胆管癌的治疗 2. NCCN临床实践指南：肝胆恶性肿瘤指南2016	Class II a	Class II b	Category B
70	吉西他滨	健择	粉针	①1g ②200mg	头颈部癌					参见指南	1. 美国FDA未批准吉西他滨用于治疗成人头颈部癌 2. NCCN临床实践指南：头颈部癌临床实践指南	Class II a	Class II b	Category B
71	甲氨蝶呤		片剂	2.5mg	类风湿关节炎					口服、肌肉注射、关节腔内或静脉注射均有效，每周给药1次，常用剂量为7.5~20mg / 周 ^[4] 。	1. 美国FDA已批准甲氨蝶呤用于对一线治疗包括足剂量NSAIDs效果欠佳或不耐受的成人严重类风湿性关节炎 2. 欧洲风湿病联盟《2009年欧洲风湿病联盟关于类风湿关节炎治疗的指南》 3. 中华医学会风湿学分会《临床诊疗指南·风湿病分册》 4. 中华医学会风湿学分会《类风湿关节炎诊断及治疗指南》 5. 广东省药学会《风湿免疫疾病（类风湿性关节炎）超药品说明书用药专家共识》	Class I	Class II b	Category B
72	甲氨蝶呤		①片剂 ②粉针	①2.5mg ②5mg	系统性红斑狼疮					7.5-15mg/qw，口服、皮下注射、静脉注射	1. 美国FDA未批准甲氨蝶呤用于治疗成人系统性红斑狼疮 2. 中华医学会风湿学分会《临床诊疗指南·风湿病分册》 3. 中华医学会风湿学分会《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》 4. 广东省药学会《风湿免疫疾病（系统性红斑狼疮）超药品说明书用药专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
73	甲氨蝶呤	密都	注射液	①5mg ②100mg	异位妊娠					可采用全身和局部给药，全身用药的常用剂量为按体重一次0.4mg/kg，每日1次，肌注，5日为一疗程，若单次剂量肌注常用10-25mg或50-60mg	1. 美国FDA未批准甲氨蝶呤用于治疗成人异位妊娠 2. 中华医学会妇产科分会《临床诊疗指南·妇产科学分册》	Class II a	Class II a	Category B
74	卡铂	①伯尔定 ②波贝	注射液	①15ml:150mg ②	非小细胞肺癌					卡铂AUC 6 d1，每21d重复	1. 美国FDA未批准卡铂用于非小细胞肺癌的治疗 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌指南（2016. v4.0）	Class II a	Class II b	Category B
75	卡铂	①伯尔定 ②波贝	注射液	①15ml:150mg ②	胸膜间皮瘤					卡铂AUC 5 d1	1. 美国FDA未批准卡铂用于胸膜间皮瘤的治疗 2. NCCN临床实践指南：恶性胸膜间皮瘤指南（2016. v1.0）	Class II a	Class II b	Category B

76	卡铂	①伯尔定 ②波贝	注射液	① 15ml:150mg ②	转移性乳腺癌					卡铂按AUC 6 d1, 每21-28d重复	1. 美国FDA未批准卡铂用于转移性乳腺癌的治疗 2. NCCN临床实践指南: 乳腺癌指南 (2016. v1. 0)》	Class II a	Class II b	Category B
77	卡托普利	开博通	片剂	12. 5mg	糖尿病肾病					饭前1小时口服, 25mg/次, 每天3次	美国FDA批准用于1型糖尿病且有视网膜病变的糖尿病肾病 (24小时尿蛋白>500mg)	Class I	Class II a	Category B
78	坎地沙坦酯		片剂	8mg	心力衰竭					起始剂量为4mg qd, 根据患者耐受程度, 隔两周可剂量加倍, 目标剂量为32mg qd	1. 美国FDA已批准坎地沙坦酯用于治疗成人心力衰竭 2. 《中华心血管病杂志》2014年2月第42卷第2	Class II a	Class II b	Category A
79	喹硫平	思瑞康	片剂	①25mg ②100mg ③200mg ④300mg	与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用, 双相障碍维持期治疗辅助用药					维持日剂量为400-800mg/d, 分两次服用, 最大日剂量为800mg/d。	美国FDA已批准喹硫平用于治疗成人与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用, 双相障碍维持期治疗辅助用药	Class II a	Class II a	Category B
80	喹硫平	思瑞康	片剂	①25mg ②100mg ③200mg ④300mg	双相障碍 I 型躁狂相急性期			10-17岁青少年		400-600mg/d, 分两次至三次服用; 起始剂量为50 mg/d, 每日最大增加剂量≤100mg。	美国FDA已批准喹硫平用于治疗青少年 (10-17岁) 双相障碍 I 型躁狂相急性期	Class II a	Class II b	Category B
81	喹硫平	思瑞康	片剂	①25mg ②100mg ③200mg ④300mg	精神分裂症			13-17岁青少年		第一天剂量为50 mg/d; 第二天为100 mg/d; 第三天200 mg/d; 第四天300 mg/d; 第五天400 mg/d; 分2-3次给药, 推荐剂量400-800mg/d, 日剂量	美国FDA已批准喹硫平用于治疗青少年 (13-17岁) 精神分裂症 (非维持期)	Class II a	Class II b	Category B
82	喹硫平	思瑞康	缓释片	①25mg ②100mg ③200mg ④300mg	重症抑郁辅助用药					第一天晚上剂量为50mg/d, 第三天晚上剂量增加为150mg/d, 推荐剂量范围150-300mg/d, 最大剂量为300 mg/d。	美国FDA已批准喹硫平用于治疗成人重症抑郁辅助用药	Class II a	Class II b	Category B
83	拉莫三嗪		片剂	①25mg ②50mg ③100mg	双相障碍 I 型					合用丙戊酸的患者: 治疗的前2周25mg qod, 之后2周25mg/d, 第五周50mg/d, 第六周增至目标剂量100mg/d。 不与酶诱导剂及丙戊酸联用的患者: 治疗的前2周25mg/d, 之后2周50mg/d, 第五周100mg/d, 第六周增至目标剂量200mg/d。 与酶诱导剂联用 (不加丙戊酸) 的患者: 治疗的前2周50mg/d, 之后2周100mg/d, 第五周200mg/d, 第六周200 mg/d, 第七周增至目标剂量	美国FDA已经批准拉莫三嗪用于治疗双相障碍 I 型	Class II a	Class II a	Category B
84	来氟米特		片剂	10mg	成人斯蒂尔病					每天口服10~20mg ^[2]	1. 美国FDA未批准来氟米特用于成人斯蒂尔病 2. 中华医学会风湿病学分会《成人斯蒂尔病诊治指南》	Class II a	Class II b	Category B
85	来曲唑	弗隆 芙瑞	片剂	2. 5mg	子宫内膜异位症及多囊卵巢综合症的促排卵治疗					在月经结束3-5天开始使用, 剂量为每天2. 5-5mg, 连用5天	1. 美国FDA未批准来曲唑用于成人治疗子宫内膜异位症及多囊卵巢综合症的促排卵 2. 中华医学会《临床诊疗指南·辅助生殖技术与精子库分册》	Class II a	Class II b	Category B
86	雷珠单抗	诺适得	注射液	10mg	糖尿病性黄斑水肿					玻璃体注射0. 3mg, 每月一次	美国FDA已批准雷珠单抗用于治疗糖尿病性黄斑	Class II a	Class II a	Category B

87	雷珠单抗	诺适得	注射液	10mg	静脉栓塞引起的黄斑水肿					玻璃体注射0.5mg，每月一次	美国FDA已批准雷珠单抗用于治疗静脉栓塞引起的黄斑水肿	Class I	Class IIa	Category B
88	雷珠单抗	诺适得	注射液	10mg	近视性脉络膜新生血管					玻璃体注射0.5mg，每月一次	美国FDA已批准雷珠单抗用于治疗近视性脉络膜新生血管	Class IIa	Class IIa	Category B
89	雷珠单抗	诺适得	注射液	10mg	糖尿病性视网膜病变					玻璃体注射0.3mg，每月一次	美国FDA已批准雷珠单抗用于治疗糖尿病性视网膜病变	Class IIa	Class IIa	Category B
90	利拉鲁肽	Victoza， Saxenda	注射液	3mL：18mg	治疗BMI>27 kg/m ² 合并至少一项肥胖并发症的患者；或者BMI>30kg/m ² 的单纯性肥胖患者		成人	皮下注射		起始剂量为每天0.6 mg。至少1周后，剂量应增加至1.2 mg。根据临床应答情况，为了进一步改善治疗效果，每周调整一次剂量，逐渐调整至1.8mg、2.4mg、3.0mg	1. 美国FDA已批准利拉鲁肽用于治疗BMI≥27 kg/m ² 合并至少一项肥胖并发症的患者；或者BMI>30kg/m ² 的单纯性肥胖患者 2. 美国内分泌学会《2018TES科学声明：肥胖管理科学》 3. 美国临床内分泌医师学会(AACE)《2018AACE/ACE共识声明：2型糖尿病综合管理方案》	Class IIa	Class IIb	Category A
91	利培酮	维思通	①片剂 ②口服液	①2mg ②30mg：30ml	精神分裂症		13岁及以上儿童			起始剂量0.5mg/d，24h后每天可增加0.5或1mg，如耐受可增至3mg/d	1. 美国FDA已批准利培酮用于13岁及以上儿童精神分裂症的治疗 2. 中华医学会精神病学会《精神分裂症防治指	Class IIa	Class IIb	Category B
92	利培酮	维思通	①片剂 ②口服液	①2mg ②30ml：30mg	孤独症相关的易激惹症状		5岁以上儿童青少年			体重<20kg，起始剂量为0.25mg/d，至少4天后剂量可增至0.5mg/d，维持此剂量至少14d，若疗效不佳可逐渐加量，调整剂量间隔至少为2周，每次增加0.25mg/d。 体重≥20kg，起始剂量为0.5mg/d，至少4天后剂量可增至1mg/d，维持此剂量至少14d，若疗效不佳可继续调整剂量，每次间隔不少于2周，每次增加0.5mg/d	美国FDA已批准利培酮治疗5岁以上儿童青少年孤独症-易激惹型	Class I	Class IIa	Category A
93	利培酮	维思通	①片剂 ②口服液	①2mg ②30ml：30mg	双相障碍Ⅰ型		10岁以上儿童青少年			起始剂量为0.5mg/d，晨起或晚上口服，调整剂量不少于24小时，增加剂量为0.5-1.0mg/d，最大限量增加	美国FDA已批准利培酮治疗10岁以上儿童青少年双相障碍Ⅰ型	Class IIa	Class IIb	Category B
94	利妥昔单抗	美罗华	注射液	500mg	慢性移植物抗宿主病					推荐剂量为375mg/m ² BSA	1. 美国FDA未批准利妥昔单抗用于慢性移植物抗宿主病 2. 血液学标准委员会/英国血液与骨髓移植学会《2012 BCSH/BSBMT指南:慢性移植物抗宿主病的诊断和管理》	Class IIa	Class IIb	Category B
95	利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10ml：100mg ②	血栓性血小板减少性紫癜					每周375mg/m ² ，共治疗4周	1. 美国FDA未批准利妥昔单抗治疗成人血栓性血小板减少性紫癜 2. 中华医学会血液学分会《血栓性血小板减少性紫癜诊断与治疗中国专家共识（2012年版）	Class IIa	Class IIb	Category B
96	利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10ml：100mg ②50ml：500mg	慢性淋巴细胞性白血病，联合氟达拉滨和环磷酰胺					在开始FC化疗的前1天予静脉输注375mg/m ² ，在第2-6个化疗疗程（每28天为一疗程）的第1天予静脉输注500mg/m ² 。减量的FCR方案参考指南[2]	1. 美国FDA已批准利妥昔单抗联合氟达拉滨和环磷酰胺用于治疗成人既往未经治疗的和既往经治疗的CD20阳性慢性淋巴细胞白血病 2. 中国慢性淋巴细胞白血病的诊断与治疗指南（2011年版）	Class IIa	Class IIa	Category B

97	利妥昔单抗	美罗华	注射液	① 10ml:100mg ② 50ml:500mg	难治性重症系统性红斑狼疮					375mg/m ² ，qw，共4周;或1000mg，2周后重复1次	1. 美国FDA未批准利妥昔单抗用于治疗不能耐受免疫抑制剂治疗或治疗效果欠佳的成人系统性红斑狼疮 2. 中华医学会风湿病学会《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》 3. 广东省药学会《风湿免疫疾病（系统性红斑狼疮）超说明书用药专家共识》	Class II b	Class II b	Category B
98	利妥昔单抗	美罗华	注射液	① 10ml:100mg ② 50ml:500mg	类风湿关节炎					第一疗程予静脉输注500-1000mg/次，0周和2 周各1次；根据病情可在6-12 个月后接受第二个疗程。	1. 美国FDA已批准利妥昔单抗用于治疗对一种或多种TNF拮抗剂疗效欠佳的成人中重度类风湿性关节炎,需与MTX联合治疗 2. 中华医学会风湿学分会《类风湿关节炎诊断及治疗指南》 3. 广东省药学会《风湿免疫疾病（类风湿性关节炎）超说明书用药专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
99	利妥昔单抗	美罗华	注射液	① 10ml:100mg ②	韦格纳肉芽肿					375mg/m ² qw，共治疗4周	1. 美国FDA已批准利妥昔单抗与糖皮质激素联合用于治疗成人韦格纳肉芽肿 2. 中华医学会风湿学分会《韦格纳肉芽肿诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
100	利妥昔单抗	美罗华	注射液	① 10ml:100mg ②	显微镜下多血管炎					375mg/m ² qw，共治疗4周	1. 美国FDA已批准与糖皮质激素联合用于治疗成人显微镜下多血管炎 2. 中华医学会风湿学分会《显微镜下多血管炎诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
101	硫代硫酸钠		针剂	320mg 640mg	作为非特异性抗炎药，用于皮炎、湿疹、荨麻疹、药物性皮炎，副银屑病的治疗。					临用前，用灭菌注射用水溶解成5%溶液后应用。 常用量：肌内或静脉注射一次0.5-1g。	1. 《糖皮质激素类药物临床应用指导原则》 2. 《中西医结合系统药物治疗湿疹皮炎类皮肤病专家共识》2015 3. 《临床诊疗指南皮肤病与性病分册》	micromedex 中未收录		
102	硫唑嘌呤	依木兰	片剂	50mg	炎症性肠病					1.5-2.5mg/kg·d，至少应用3-6个月	1. 美国FDA未批准硫唑嘌呤治疗成人炎症性肠病 2. 中华医学会消化病学会《临床诊疗指南·消化系统疾病分册》 3. 中华医学会消化病学会《炎症性肠病诊断与治疗的共识意见》	Class II a	Class II b	Category B
103	硫唑嘌呤	依木兰	片剂	50mg	大动脉炎					每日口服1-2mg/kg，qd/bid ^[2]	1. 美国FDA未批准硫唑嘌呤用于治疗大动脉炎 2. 中华医学会风湿科学会《大动脉炎诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
104	罗格列酮	太罗	片剂	4mg	糖尿病预防					4-8mg/d	1. 美国FDA未批准罗格列酮用于糖尿病预防 2. 中华医学会内分泌学会《中国成人2型糖尿病预防的专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
105	螺内酯	安体舒通	片剂	20mg	痤疮					口服，推荐剂量为按体重每日1-2mg/kg	1. 美国FDA未批准螺内酯用于治疗成人寻常痤疮 2. 中华医学会《临床诊疗指南·皮肤病与性病分	Class II a	Class II b	Category B
106	螺内酯		①片剂 ②胶囊	①4mg ②12mg ③20mg	多囊卵巢综合征所致多毛症					50~100mg qd ^[3]	1. 美国FDA未批准用于多囊卵巢综合征所致多毛症 2. 美国内分泌协会2008年《绝经前妇女多毛症的评估与治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B

107	氯米芬	法地兰	片剂	50mg	提高精子密度，治疗少精症					20~50mg/d	1. 美国FDA未批准氯米芬用于治疗少精症 2. 《中国药典临床用药须知》（2010年版），中国医药科技出版社，国家药典委员会	Class IIb	Class IIb	Category B
108	氯沙坦	科素亚	薄膜衣片	100mg	糖尿病肾病					起始剂量50mg/d，根据血压可增量至100mg/d	1. 美国FDA已批准氯沙坦用于治疗成人糖尿病肾病	Class I	Class IIa	Category B
109	氯沙坦钾	科素亚	片剂	100mg	糖尿病肾病					50mg/次，每日1次，可增加至100mg/次，每日1次	1. 美国FDA已批准氯沙坦钾用于治疗糖尿病肾病 2. 2012版ADA糖尿病诊疗指南 3. 《中国2型糖尿病防治指南》	Class I	Class IIa	Category B
110	氯硝西洋		片剂	2mg	惊恐障碍					起始剂量：0.25mg bid，目标剂量	美国FDA已经批准氯硝西洋用于治疗成人惊恐障碍	Class I	Class IIa	Category A
111	吗替麦考酚酯	骁悉	片剂	①250g ②500g	肾病综合征					起始期量为1.5~2.0g/d或20~30mg/（kg·d），分2次空腹服用，3~6个月，维持期量0.5~1.0g/d，6	1. 美国FDA未批准马替麦考酚酯用于治疗肾病综合征 2. 改善全球肾脏病预后组织《KDIGO肾小球疾病	Class IIa	Class IIb	Category B
112	咪喹莫特	艾达乐	乳膏	250mg:12.5mg	基底细胞癌					外用，睡前涂抹患处，每周五次，持续6周，药物应停留皮肤表面8小	美国FDA已批准5%的咪喹莫特软膏用于治疗成人浅表的皮肤基底细胞癌	Class I	Class IIa	Category B
113	咪喹莫特	艾达乐	乳膏	250mg:12.5mg	日光性角化病					外用，睡前涂抹患处，每周两次，持续16周，药物应停留皮肤表面8小	美国FDA已批准咪喹莫特软膏用于治疗成人日光性角化病	Class I	Class IIa	Category A
114	米非司酮		片剂	25mg	8-12周流产					200mg一次性口服；分次服法：米非司酮100mg每天1次口服，连续2d，总量200mg。	1. 美国FDA未批准米非司酮用于8-12周流产 2. 中华医学会妇产科学分会《米非司酮配伍米索前列醇终止8-16周妊娠的应用指南》	Class IIa	Class IIb	Category B
115	米索前列醇	喜克缇	片剂	0.2mg	药物流产；妊娠晚期促宫颈成熟引产					阴道给药，25ug/次，不可压碎，每日总剂量不超50ug	1. 美国FDA未批准米索前列醇用于治疗成人药物流产及促宫颈成熟引产 2. 中华医学会妇产科学分会《妊娠晚期促子宫颈成熟与引产指南（2014）》	Class IIa	Class IIb	Category B
116	奈达铂	奥先达	粉针	10mg	宫颈癌					每次给药100mg/m ² ，每疗程给药一次，至少停药4周后重复下一个疗程	1. 美国FDA未批准奈达铂用于治疗成人宫颈癌 2. 日本PDMA已批准奈达铂用于治疗成人宫颈癌	Class IIb	Class III	Category B
117	帕利哌酮		注射混悬液	①39mg ②78mg ③117mg ④156mg ⑤234mg	分裂情感性障碍，单药治疗或者作为丙戊酸钠及抗抑郁药的辅助用药					治疗首日注射本品234mg，一周后再次注射156mg，前2剂起始治疗药物的注射部位均为三角肌。在首次注射5周后，根据患者的耐受情况和/或疗效，维持剂量可在78-234mg的	美国FDA已经批准棕榈酸帕利哌酮用于治疗成人广泛性焦虑障碍分裂情感性障碍，单药治疗或者作为丙戊酸钠及抗抑郁药的辅助用药	Class IIa	Class IIb	Category B
118	帕利哌酮		缓释片	①3mg ②6mg ③9mg	分裂情感性障碍					起始剂量6mg qd，目标剂量3-12mg/d	美国FDA已经批准帕利哌酮用于治疗成人分裂情感性障碍	Class IIa	Class IIa	Category B
119	帕利哌酮		缓释片	①3mg ②6mg ③9mg	精神分裂症		12-17岁青少年			体重<51kg：起始剂量3mg qd，目标剂量3-6mg/d 体重>51kg：起始剂量3mg qd，目标剂量3-12mg/d	美国FDA已经批准盐酸帕罗西汀用于治疗12-17岁青少年精神分裂症	Class IIa	Class IIb	Category B
120	帕罗西汀		片剂	20mg	广泛性焦虑障碍					20mg/d	美国FDA已经批准盐酸帕罗西汀用于广泛性焦虑	Class I	Class I	Category B
121	帕罗西汀		片剂	20mg	创伤后应激障碍					20mg/d	美国FDA已经批准盐酸帕罗西汀用于创伤后应激	Class I	Class IIa	Category B
122	硼替佐米	万珂	注射液	3.5mg	多发性骨髓瘤			皮下注射		浓度2.5mg/ml，脐周和大腿轮流注射 ^[2]	1. 美国FDA已批准硼替佐米用于多发性骨髓瘤 2. NCCN临床实践指南：多发性骨髓瘤2018.v4	Class I	Class IIa	Category B

123	硼替佐米	万珂	粉针	3. 5mg	初治套细胞淋巴瘤					参见FDA说明书	1. 美国FDA已批准硼替佐米联合静脉利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素和口服泼尼松用于治疗成人既往未经治疗的套细胞淋巴瘤 2. NCCN临床实践指南：非霍奇金淋巴瘤	Class II a	Class II a	Category B
124	泼尼松		片剂	5mg	慢性阻塞性肺疾病（急性加重）					对需住院治疗的剂型加重期患者可考虑口服泼尼松每日30~40mg，连续5天	1. 美国FDA未批准泼尼松用于治疗慢性阻塞性肺疾病（急性加重） 2. 《2016 GOLD 慢性阻塞性肺疾病全球倡议：COPD诊断、治疗与预防全球策略》 3. 《临床诊疗指南·呼吸病学分册》（2009版）. 人民卫生出版社，中华医学会	Class II a	Class II b	Category B
125	普芦卡必利	力洛	片剂	2mg			男性			2mg qd	欧洲EMA已批准琥珀酸普芦卡必利用于男性便秘。	micromedex 中未收录		
126	普萘洛尔	心得安	片剂	10mg	婴幼儿血管瘤		小于一岁			5周-5月龄，初始剂量0. 6mg/kg qd，间隔至少9小时，分两次口服；一周时，调整为1. 1mg/kg qd，分两次口服；维持剂量1. 7mg/kg/day，分两次口服；最大剂量可增至100mg tid（Cr≥60mL/min），但疗程控制在一周内。服用本品300mg/日，2至4周后疼痛未得到充分缓解的患者，如可耐受本品，可增至每次300 mg，每日2次，或每次200mg，每日3次（600mg/日）；肾功能减退患者应参照说明书调整剂量	1. 美国FDA已批准普萘洛尔用于治疗儿童（小于1岁）血管瘤 2. 中国口腔科相关专家组《普萘洛尔治疗婴幼儿血管瘤专家共识》	Class II a	Class II a	Category A
127	普瑞巴林	乐瑞卡	胶囊	75mg	糖尿病周围神经病变—神经病理性疼痛					起始剂量300mg tid；最大剂量可增至100mg tid（Cr≥60mL/min），但疗程控制在一周内。服用本品300mg/日，2至4周后疼痛未得到充分缓解的患者，如可耐受本品，可增至每次300 mg，每日2次，或每次200mg，每日3次（600mg/日）；肾功能减退患者应参照说明书调整剂量	1. 美国FDA已批准普瑞巴林用于治疗成人糖尿病周围神经病变 2. 欧洲神经病联盟《2010 NICE 神经病理性疼痛药物治疗指南》 3. 《神经病理性疼痛诊疗专家共识》（2013）	Class II a	Class II b	Category B
128	齐拉西酮		胶囊	①20mg ②40mg ③60mg ④80mg	双相障碍Ⅰ型躁狂或混合状态					起始剂量40mg bid，与餐同服，可根据疗效与耐受性调整为40–80mg bid	美国FDA已批准盐酸齐拉西酮用于治疗成人双相障碍Ⅰ型躁狂或混合状态	Class II a	Class II a	Category B
129	齐拉西酮		胶囊	①20mg ②40mg ③60mg ④80mg	与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用，双相障碍辅助用药					40–80mg bid，与锂盐或丙戊酸合用	美国FDA已批准盐酸齐拉西酮用于成人双相障碍的辅助治疗（与锂盐或丙戊酸合用）	Class II a	Class II b	Category B
130	曲妥珠单抗	赫赛汀	针剂	440mg：20ml	HER2阳性非小细胞肺癌		成人	静脉给药		初次负荷剂量为4mg/kg，90分钟内静脉输入。维持剂量为每周2mg/kg，若初次负荷剂量可耐受，此剂量可于30分钟内输完。	1. 美国FDA未批准曲妥珠单抗用于HER2阳性非小细胞肺癌 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌指南（2016. V4）	Class II b	Class II b	Category B
131	沙格列汀	安立泽	片剂	①2. 5mg ②5mg	成人2型糖尿病患者的糖尿病联合用药					5mg qd ^[2]	1. 美国FDA已批准用于成人2型糖尿病患者的糖尿病联合用药 2. 广东省药学会《DPP_4抑制剂超药物说明书用法专家共识》	Class II a	Class II b	Category A
132	沙利度胺	反应停	片剂	25mg	系统性红斑狼疮（用于轻型）					50–100 mg/d	1. 美国FDA未批准沙利度胺用于治疗成人红斑狼疮 2. 中华医学会《临床诊疗指南·皮肤病与性病分册》 3. 中华医学会风湿学分会《系统性红斑狼疮诊	Class II a	Class II b	Category B

133	沙利度胺	反应停	片剂	25mg	白塞病					每次25~50mg，分3次服	1. 美国FDA未批准沙利度胺用于治疗白塞病 2. 中华医学会风湿学分会《白塞病诊断与治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
134	沙利度胺	反应停	片剂	25mg	多发性骨髓瘤					一次25~50mg，每日100-200mg，分4次服	1. 美国FDA已批准沙利度胺与地塞米松联合治疗新诊断的成人多发性骨髓瘤 2. NCCN临床实践指南：多发性骨髓瘤临床实践指南（2018 v4） 3. 中国医师协会血液科医师分会、中华医学会血液学分会、中国医师协会多发性骨髓瘤专业委员会《中国多发性骨髓瘤诊治指南（2011年修订）》 4. 中华医学会内科学学会《中国多发性骨髓瘤诊治指南（2017年修订）》与地塞米松联合治疗新诊断的成人多发性骨髓瘤	Class II a	Class II b	Category B
135	沙利度胺	反应停	片剂	25mg	新诊断的多发性骨髓瘤，与地塞米松联合					200mg/d，睡前或晚餐后1h，与地塞米松联合治疗28天，为一疗程。地塞米松剂量为40mg/d，分别在第1-4, 9-12, 17-20天服用。	1. 美国FDA（2017年修订）与地塞米松联合治疗新诊断的成人多发性骨髓瘤 2. NCCN临床实践指南：多发性骨髓瘤临床实践指南2017 3. 中国医师协会血液科医师分会、中华医学会血液学分会、中国医师协会多发性骨髓瘤专业委员会《中国多发性骨髓瘤诊治指南（2011年修订）》 4. 《内科学》（第七版），人民卫生出版社，陆再英主编	Class I	Class II a	Category B
136	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	强迫症		6岁或以上			6-12岁起始剂量应为25 mg，每日一次；13-17岁起始剂量应为50 mg，每日一次。可根据疗效和耐受性增加剂量，每周调整一次，最大剂量	1. 美国FDA批准用于舍曲林用于强迫症 2. 美国精神病学学会APA《Practice guideline for the Treatment of Patients With Obsessive~Compulsive Disorder》	Class I	Class II a	Category B
137	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	创伤后应激障碍					起始剂量为25mg qd，早上或晚上服用，服用一周；目标剂量50-200mg/d；剂量调整时间间隔为一周	美国FDA已批准舍曲林用于治疗成人创伤后应激障碍	Class I	Class I	Category B
138	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	经前焦虑症					连续给药或间歇性给药（月经前14天开始连续服用至月经期第一天）连续给药：50mg/d，若疗效不佳可每个月经周期增加50mg/d直至最大剂量150mg/d. 间歇性治疗：50mg/d，最大剂量可增至100mg/d.	美国FDA已批准舍曲林用于治疗成人经前焦虑症	Class I	Class II a	Category B
139	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	社交恐怖症					起始剂量为25mg qd，早上或晚上服用，服用一周，目标剂量50-	美国FDA已批准舍曲林用于治疗成人社交恐怖症	Class I	Class I	Category B
140	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	早泄					25-200mg/天或50mg/性交前4-8小时	1. 美国FDA未批准舍曲林用于早泄 2. 《坎贝尔-沃尔什泌尿外科学》，北京大学医学出版社，郭应禄，周利群主译 3. 2017 EAU指南：勃起功能障碍，早泄，阴茎弯曲和异常勃起	Class II a	Class II b	Category B
141	舍曲林	左洛复	片剂	50mg	抑郁症		6岁以上			50-200mg/d	美国FDA已批准舍曲林用于抑郁症	Class II b	Class II a	Category B

142	鼠神经生长因子	恩经复	粉针	18ug	新生儿以及早产儿缺血缺氧性脑病、周围神经病变					每次1支，用2ml注射用水溶解后肌肉注射 qd，3~6周一疗程	1. 美国FDA未批准注射用鼠神经生长因子用于新生儿以及早产儿脑损伤、周围神经病变 2. 中国神经生长因子临床应用专家共识协作组：神经生长因子（恩经复）临床应用专家共识	micromedex 中未收录		
143	索拉非尼	多吉美	片剂	0. 2g	肾癌					0. 4g bid, po, 餐前前1~2小时 ^[2]	1. 美国FDA已批准索拉非尼用于肾癌 2. NCCN临床实践指南：肾癌2018. v3	Class II a	Class II a	Category B
144	他达拉非	希爱力	片剂	20mg	肺动脉高压		成人、新生儿			40mg qd po	1. 美国FDA已经批准他达拉非用于治疗成人以及新生儿肺动脉高压 2. 《2014 ACCP成人肺动脉高压药物治疗指南》 3. 《2009 ESC/ERS肺动脉高压诊断和治疗指南	Class II a	Class II a	Category B
145	坦索罗辛	①哈乐 ②齐索	片剂	0. 2mg	输尿管结石					0. 4mg, qd	1. 美国FDA未批准坦索罗辛用于治疗输尿管结石 2. 中华医学会泌尿外科学分会《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》2014	Class II a	Class II b	Category B
146	特立帕肽	复泰奥	注射液	2. 4ml	骨质疏松		男性			20 μ g qd 皮下注射	美国FDA已批准特立帕肽可用于男性骨质疏松	Class II a	Class II b	Category B
147	替比夫定		片剂	600mg	高病毒载量的HBsAg阳性孕妇，妊娠晚期服用		孕妇			本品治疗慢性乙型肝炎的推荐剂量为600mg，每天一次，口服，餐前或餐后均可，不受进食影响	1. 美国FDA未批准替比夫定用于高病毒载量的HBsAg阳性孕妇 2. 《慢性乙型肝炎防治指南(2015最新版)》 3. 美国肝病学会《AASLD Guidelines for Treatment of Chronic Hepatitis B》	Class II a	Class II b	Category B
148	替吉奥	爱斯万	胶囊	20mg	胆道癌					参见PDMA说明书	1. 日本PMDA已批准替吉奥用于治疗成人胆道癌 2. 《胆管癌诊断与治疗-外科专家共识》	micromedex 未收录		
149	替莫唑胺	蒂清	胶囊	50mg	转移性恶性黑色素瘤					参见指南	1. 美国FDA未批准替莫唑胺用于治疗成人转移性恶性黑色素瘤 2. NCCN临床实践指南：黑色素瘤2018. V2	Class II a	Class II b	Category B
150	托瑞米芬	法乐通	片剂	60mg	适用于治疗绝经前和围绝经期妇女雌激素受体阳性乳腺癌		绝经前和围绝经期雌激素受体阳性乳腺癌患者			每日一次，每次60mg	1. 美国FDA未批准枸橼酸托瑞米芬用于治疗绝经前和围绝经期妇女雌激素受体阳性乳腺癌 2. 《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》（2013年版） 3. 中华医学会《早期激素受体阳性乳腺癌患者应用选择性雌激素受体调节剂类药物辅助治疗的长期管理中国专家共识》 4. 《2013版NCCN乳腺癌治疗指南》	micromedex 中未收录		
151	万古霉素	稳可信	粉针	500mg	难辨梭状芽胞杆菌相关性腹泻				口服	万古霉素每天2g（分4次），可分4次，每次6小时500mg或每12小时1g，每次静滴在60分钟以上，可根据年龄、体重、症状适量增减。老年人每12小时500mg或每24小时1g，每次静滴在60分钟以上。儿童、婴儿每天40mg/kg，分2-4次静滴，每次静滴在60分钟以上。新生儿每次给药量10-15mg/kg，出生一周内的新生儿每12小时给药一次，出生一周至	1. 美国FDA已批准万古霉素用于治疗难辨梭状芽胞杆菌相关性腹泻	Class I	Class II a	Category B

152	维格列汀	佳维乐	片剂	50mg	成人2型糖尿病患者的糖尿病联合用药					1. 每天50 mg q12h, (与二甲双胍或噻唑烷二酮联合用药, 或者与二甲双胍和磺脲类联合用药, 或与胰岛素联合用药 (联合或者不联合二甲双胍)) 2.	欧洲EMA已批准维格列汀用于成人2型糖尿病的联合应用	Class II a	Class II b	Category B
153	文拉法辛	怡诺思	胶囊	①150mg ②75mg	成人惊恐障碍, 伴有或不伴有广场恐					37.5 mg/d 维持一周。一周后可增至75 mg/d, 最大剂量225mg/d	美国FDA已经批准文拉法辛用于成人惊恐障碍, 伴有或不伴有广场恐惧症	Class I	Class II a	Category B
154	文拉法辛	怡诺思	胶囊	①150mg ②75mg	成人社交恐惧症					75mg/d	美国FDA已经批准文拉法辛用于成人社交恐惧症	Class I	Class II a	Category B
155	乌司他丁	天普洛安	针剂	10万U	休克 (出血性休克、细菌性休克、外伤性休克、烧伤性休克)	60万U/天				每次1-2支100000单位乌司他丁每日1-3次, 并可根据年龄、症状适当增减。	1. 日本说明书: 2. 中国严重脓毒症/脓毒性休克治疗指南 (2014) 3. 急性循环衰竭中国急诊临床实践专家共识	micromedex 中未收录		
156	乌司他丁	天普洛安	针剂	10万U	脓毒症	1-2万/kg				60-120万/天	1. 印度说明书: 2. 中国严重脓毒症/脓毒性休克治疗指南 (2014) 3. Karnad DR1, Bhadade R, Verma PK et al. Intravenous administration of ulinastatin (humanurinary trypsin inhibitor) in severe sepsis: a multicenter randomized controlled trial. J Crit Care 2014; 29: 150-156	micromedex 中未收录		
157	西地那非	万艾可	片剂	100mg	肺动脉高血压		新生儿、成人			20mg tid, 间隔4-6小时。	1. 美国FDA已批准西地那非治疗成人肺动脉高压 2. 《2010年中国肺高血压诊治指南》	Class II a	Class II a	Category B
158	西格列汀	捷诺维	薄膜衣片	100mg	2型糖尿病的治疗联合用药					100mg qd	美国FDA已批准西格列汀用于成人2型糖尿病单药或联合用药的治疗	Class II a	Class II b	Category A
159	西格列汀/二甲双胍	捷诺达	片剂	50mg/500mg	2型糖尿病的治疗联合用药					西格列汀/二甲双胍 (50mg/500mg), bid	1. 美国FDA已批准西格列汀用于成人2型糖尿病联合用药的治疗 2. 广东省药学会《DPP_4抑制剂超药物说明书用法专家共识》	Class II a	Class II b	Category A
160	西酞普兰	喜普妙	片剂	①5mg ②20mg	强迫症					起始剂量及增加剂量为20mg/d (为减少不良反应部分患者可减半), 常用目标剂量为40-60mg/d, 常用最大剂量为80mg/d。【2】国内说明书抑郁症最大剂量为40mg/d	1. 美国FDA未批准用于艾司西酞普兰或西酞普兰用于强迫症 2. 美国APA精神病学学会《PRACTICE GUIDELINE FOR THE Treatment of Patients With Obsessive-Compulsive Disorder》	Class II a	Class II b	Category B
161	西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100mg:20ml	局部或区域性晚期头颈部鳞状细胞癌, 联合放疗					400mg/m ² , 静脉输注120min (最大输注速度为10mg/min)。随后的放疗期间 (6-7周), 每周予250mg/m ² , qw, 静脉输注60min (最大输注速度为10mg/min)	1. 美国FDA已批准西妥昔单抗联合放疗用于成人局部或区域性晚期头颈部鳞状细胞癌的初始治疗 2. NCCN临床实践指南: 头颈部癌临床实践指南 2018. V1	Class I	Class II a	Category B

162	西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100mg:20ml	以铂类药物为基础的化疗失败后的复发或转移性头颈部鳞状细胞癌，单药治疗					单药治疗。起始予400mg/m ² ，静脉输注120min（最大输注速度为10mg/min）。随后每周予250mg/m ² ，qw，静脉输注60min（最大输注速度为10mg/min），持续用药直到疾病进展或出现不可耐受毒性	1. 美国FDA已批准西妥昔单抗单用于治疗成人以铂类药物为基础的化疗失败后的复发或转移性头颈部鳞状细胞癌 2. NCCN临床实践指南：头颈部癌临床实践指南2015. V1	Class II a	Class II b	Category B
163	西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100mg:20ml	局部复发或转移性头颈部鳞状细胞癌，联合以铂类药物为基础的化疗和5-FU作为一线治疗方案					5-FU治疗的第1天，起始予400mg/m ² ，静脉输注120min（最大输注速度为10mg/min）。其后每周予250mg/m ² ，qw，静脉输注60min（最大输注速度为10mg/min），持续用药直到疾病进展或出现不可耐受毒性	1. 美国FDA已批准西妥昔单抗联合以铂类药物为基础的化疗和5-FU用于成人局部复发或转移性头颈部鳞状细胞癌的一线治疗 2. NCCN临床实践指南：头颈部癌临床实践指南2018. V1	Class II b	Class II b	Category B
164	西妥昔单抗	爱必妥	注射液	20ml：0.1g	鼻咽癌					详细用法参考指南	1. 美国FDA未批准西妥昔单抗用于鼻咽癌 2. NCCN临床实践指南：鼻咽癌	Class II a	Class II b	Category B
165	硝苯地平	拜新同心痛定	①控释片 ②缓释片	①30mg ②10mg	妊娠期高血压		孕妇			控释片30mg, qd 缓释片10mg, tid-qid	1. 美国FDA未批准硝苯地平控释片、硝苯地平缓释片用于妊娠期高血压 2. 中华医学会妇产科学会《临床诊疗指南-妇产科分册》	Class II a	Class II b	Category B
166	缬沙坦	代文	胶囊	80mg	心力衰竭					起始剂量为40mg bid，根据耐受程度可增加至80mg或160mg 最大给药日剂量为320mg, 需分次服用。	1. 美国FDA已批准缬沙坦用于治疗成人心力衰竭 2. 中华医学会心血管科学会《中国心力衰竭诊断和治疗指南2014》 3. 中华医学会《临床诊疗指南. 心血管分册》	Class I	Class II a	Category B
167	缬沙坦	代文	胶囊剂	①80mg ②160mg	糖尿病肾病患者降尿蛋白					80mg qd	1. 美国FDA未批准缬沙坦用于糖尿病肾病患者降尿蛋白 2. Hollenberg NK et al. Albuminuria response to very high-dose valsartan in type 2 diabetes mellitus. J Hypertens. 2007 Sep;25(9):1921-6 3. Additive effect of ACE inhibition and angiotensin II receptor blockade in type I diabetic patients with diabetic nephropathy. J Am Soc Nephrol 2003	Class II a	Class II b	Category B
168	溴隐亭		片剂	0.8mg	成人2型糖尿病（T2DM）					起始剂量0.8mg/d同饭一起服用，觉醒2h内每天服用1次，剂量调整为每周增加0.8毫克，直到达到最大耐受剂量：1.6至4.8mg/d, 最大剂量	美国FDA已批准甲磺酸溴隐亭用于治疗成人2型糖尿病（T2DM）	Class II a	Class II b	Category B
169	伊班膦酸钠	艾本	注射液	1ml：1mg	绝经后的骨质疏松					每3个月使用一次，2mg/次，静脉滴注2小时以上 ^[2]	1. 美国FDA已批准伊班膦酸钠用于绝经后的骨质疏松 2. 中华医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会《原发性骨质疏松症诊疗指南（2012）》	Class I	Class II a	Category B
170	伊立替康	开普拓	注射液	40mg	胃癌（二线治疗）					180mg/m ² ivd d ₁ 每14d重复	1. 美国FDA未批准伊立替康用于胃癌（二线治疗） 2. NCCN临床实践指南：胃癌2015 V3.0 2. 欧洲肿瘤内科学会《2013 ESMO临床实践指南：胃癌的诊断、治疗与随访》	Class II a	Class II b	Category B

171	伊立替康	开普拓	注射液	2ml:40mg	广泛期小细胞肺癌					60mg/m ² ，静脉输注，d1,8,15联合顺铂60mg/m ² d1，每4周给药1次；或65mg/m ² ，静脉输注，d1,8联合顺铂30mg/m ² d1，每3周给药1次。	1. 美国FDA未批准伊立替康用于广泛期小细胞肺癌 2. NCCN临床实践指南：小细胞肺癌2016. V1	Class II a	联合卡铂 Class II b；联合顺铂Class II	Category B
172	依维莫司	飞尼妥	片剂	①2.5mg ②5mg	乳腺癌（与依西美坦联合使用，用于治疗绝经后激素受体阳性，Her2阴性，使用来曲唑或阿那曲唑失败的进展性乳腺癌患者）					10mg每日一次口服给药	1. 美国FDA已批准飞尼妥与依西美坦联合使用，用于治疗绝经后激素受体阳性，Her2阴性，使用来曲唑或阿那曲唑失败的进展性乳腺癌患者。 2. NCCN临床实践指南：乳腺癌2018. V2 3. 《ABC2全球晚期乳腺癌指南》 4. 《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》（2015年版）	Class II a	Class II b	Category B
173	异环磷酰胺		注射液	1000mg	神经母细胞瘤					1.5g/m ² [2]	1. 美国FDA未批准注射用异环磷酰胺用于神经母细胞瘤 2. 《抗肿瘤药物临床应用指导原则》	Class II a	Class II b	Category B
174	吲哚美辛		片剂	25mg	预防早产					25mg，q6h，应用不超过一周	1. 美国FDA未批准吲哚美辛用于预防早产 2. 美国妇产科医师学会ACOG指南	Class II a	Class II b	Category B
175	英夫利西单抗	类克	粉针	100mg	溃疡性结肠炎		6岁或以上			5mg/kg静脉滴注，在0、2和6周时5~10mg/kg，然后每8周5~10mg/kg ^[2]	1. 美国FDA已批准英夫利西单抗用于治疗对常规治疗反应不充分中度至严重活动性溃疡性结肠炎 2. 中华医学会内科学会《炎症性肠病诊断与治疗的共识意见》 3. 中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组《英夫利西治疗炎症性肠病临床指南（2014年）》	Class II a	Class II b	Category B
176	英夫利昔单抗	类克	粉针	100mg	银屑病关节炎					首次5mg/kg静脉滴注，第0、2、6周及之后每8周给予相同剂量各1次治疗银屑病关节炎	1. 美国FDA已批准英夫利昔单抗用于银屑病关节炎的治疗 2. 英国风湿病学会/英国风湿病卫生专业人员协会《BSR / BHPR—应用生物制剂治疗银屑病关节炎指南》2012版 3. 欧洲抗风湿病联盟《EULAR—银屑病关节炎药物治疗管理建议》2011版	Class I	Class II b	Category B
177	右丙亚胺	奥诺先	粉针剂	0.25g	预防蒽环类药物引起的心脏毒性					按剂量比：右丙亚胺：蒽环药物=10-20:1 静脉滴注	1. 美国FDA未批准右丙亚胺针用于预防蒽环类药物引起的心脏毒性 2. 中国临床肿瘤学会中华医学会血液学分会《2013蒽环类药物心脏毒性防治指南》	Class II a	Class II b	Category A
178	紫杉醇	泰素	注射液	5ml:30mg	胃癌					术前化疗：50mg/m ² ，d1，联合卡铂AUC ² d1，静脉输注，连续5周 ^[2]	1. 美国FDA未批准紫杉醇用于胃癌 2. NCCN临床实践指南：胃癌治疗指南2018. V1	Class II a	Class II b	Category B
179	紫杉醇	泰素	注射液	5ml:30mg	宫颈癌					135mg/m ² ~200mg/m ² ，和顺铂75mg/m ² 联合使用，每三周重复一次 ^[2]	1. 美国FDA未批准紫杉醇用于宫颈癌 2. NCCN临床实践指南：宫颈癌	Class II a	Class II b	Category B
180	紫杉醇	泰素	注射液	5ml:30mg	宫颈癌					参见指南。	1. 美国FDA未批准紫杉醇用于治疗成人宫颈癌 2. NCCN临床实践指南：宫颈癌临床实践指南	Class II a	Class II b	Category B

181	紫杉醇(白蛋白结合型)	Abraxane	粉针	100mg	转移性胰腺癌，联合吉西他滨作为一线治疗方案					125mg/m ² ，静脉输注30-40分钟，在第1天、第8天和第15天给药，每28天为一疗程。联合吉西他滨。	1. 美国FDA已批准紫杉醇(白蛋白结合型)联合吉西他滨用于成人转移性胰腺癌的一线治疗 2. NCCN临床实践指南：胰腺癌临床实践指南2018.V1 3. 《2015 ESMO临床实践指南：胰腺癌的诊断、治疗与随访》 4. 《临床肿瘤学杂志》2014年4月第19卷第4期 《胰腺癌综合治疗中国专家共识(2014年版)》	Class II a	Class II a	Category B
182	紫杉醇(白蛋白结合型)	Abraxane	粉针	100mg	局部晚期或转移性的非小细胞肺癌，联合卡铂作为一线治疗方案					100mg/m ² ，静脉输注30分钟，在第1天、第8天和第15天给药，每21天为一疗程。联合卡铂。	1. 美国FDA已批准紫杉醇(白蛋白结合型)联合卡铂用于成人不适合手术或放疗的局部晚期或转移性非小细胞肺癌的一线治疗 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌临床实践指南2018.V4	Class II a	Class II b	Category B
183	紫杉醇(白蛋白结合型)	Abraxane	粉针	100mg	非小细胞肺癌					260mg/m ² ivd q3w	1. 美国FDA批准联合卡铂用于治疗局部晚期或转移性非小细胞肺癌的一线治疗； 2. NCCN临床实践指南：非小细胞肺癌	Class II a	Class II b	Category B
184	唑来膦酸	密固达	注射液	5mg:100ml	骨质疏松		男性			5mg静脉注射	1. 美国FDA已批准唑来膦酸可用于男性骨质疏松 2. 中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会《原发性骨质疏松症诊疗指南(2017)》	Class II a	Class II b	Category B

- 备注：
1. FDA说明书可在FDA官网下载：<http://www.fda.gov/>；
 2. 本目录仅供医疗机构参考，超说明书用药应按正规流程规范管理；
 3. 别名仅作为参考，其意义在于说明该用法超出了这个药名的说明书，并不代表其他相同通用名的药品不能用于该用法。